

FR.IA.05.C. LEMBAR JAWABAN PILIHAN GANDA

Skema Sertifikasi (KKNI/Okupasi/Klaster)	Judul	:	Junior Ticketing Officer
	Nomor	:	
TUK		:	Sewaktu/Tempat Kerja/Mandiri*
Nama Asesor		:	
Nama Asesi		:	
Tanggal		:	
Waktu		:	

*Coret yang tidak perlu

Lembar Jawaban Pertanyaan Tertulis – Pilihan Ganda:

No.	Jawaban	Pencapaian	
		Ya	Tidak
1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No.	Jawaban	Pencapaian	
		Ya	Tidak
6.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Umpan balik untuk asesi	:	Aspek pengetahuan seluruh unit kompetensi yang diujikan (tercapai/ belum tercapai)*
	:	Tuliskan unit/elemen/KUK jika belum tercapai:
Asesi :		
Nama	:	
Tanda tangan/ Tanggal	:	
Asesor :		
Nama	:	
No. Reg	:	
Tanda tangan/ Tanggal	:	